



DIF
ESTATAL TLAXCALA

DEPARTAMENTO DE
FOMENTO A LA SALUD

Proyecto:

**22 - 0M. ESTRATEGIA ALIMENTARIA PARA UN ESTADO DE TLAXCALA SIN
HAMBRE (FAM AS)**

Indicador:

**22A2.- Realizar capacitaciones de educación y orientación
alimentaria a los SMDIF y beneficiarios de los programas de
asistencia social alimentaria.**

Medio de Verificación:

Reporte de Capacitaciones de Educación y Orientación Alimentaria 2023.

Ubicación Física:

Oficina de Orientación y Educación Alimentaria.

Ing. Karla Stankiewicz Dávila

Jefa de Departamento de Asistencia
Alimentaria y Nutrición

JUNIO 2023

Calle José Ma. Morelos 5, Centro, C.P. 90000 Tlaxcala, Tlax, Tel.246 465 04 40 Ext. 208



PROGRAMA DE ORIENTACIÓN Y EDUCACIÓN ALIMENTARIA
REPORTE MENSUAL DE CAPACITACIONES DE EDUCACIÓN Y ORIENTACIÓN DE ASISTENCIA SOCIAL ALIMENTARIA OTORGADAS
MES: JUNIO 2023

REPORTE MENSUAL DEL ÁREA DE NUTRICIÓN SEDIF

| No. | TEMA | OBJETIVOS DEL TEMA | LUGAR DONDE SE REALIZÓ | FECHA | PROGRAMA | | | | | POBLACIÓN OBJETIVO | TOTAL DE ASISTENTES | LINEA DE ACCIÓN | CAMBIO ESPERADO |
|-----|---------------------|---|--|------------|----------|------|------------|-------|-------|---|---------------------|------------------|--|
| | | | | | AENC | AEMF | PAAGP10000 | PAAGP | OTROS | | | | |
| 1 | OBESIDAD Y DIABETES | LOS BENEFICIARIOS CONOCERÁN COMO AFECTAN LA OBESIDAD Y DIABETES EN UNA EDAD ADULTA | DIF MUNICIPAL DE MUÑOZ DE DOMINGO ARENAS | 08/06/2023 | | | | X | | LOS BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN ALIMENTARIA A GRUPOS PRIORITARIOS ADULTO MAYOR | 52 | SESIÓN EDUCATIVA | CREAR CONCIENCIA SOBRE LA IMPORTANCIA DE UNA ALIMENTACIÓN CORRECTA EN ADULTOS MAYORES PARA LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES |
| 2 | OSTEOPENIA | LOS BENEFICIARIOS CONOCERÁN EL POR QUÉ SE DESARROLLA LA OSTEOPENIA Y SU RELACIÓN CON LA SANA ALIMENTACIÓN | DIF MUNICIPAL DE SANTA CRUZ TLAXCALA | 09/06/2023 | | | | X | | LOS BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN ALIMENTARIA A GRUPOS PRIORITARIOS ADULTO MAYOR | 52 | SESIÓN EDUCATIVA | CREAR CONCIENCIA SOBRE LA IMPORTANCIA DE UNA ALIMENTACIÓN CORRECTA EN ADULTOS MAYORES PARA LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES |

ING. JULIO VARGAS SÁNCHEZ
RESPONSABLE DEL ÁREA ORIENTACIÓN Y EDUCACIÓN ALIMENTARIA

TOTAL 104
ING. KARLA STANKIEWICZ DÁVILA
JEFE DE DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN

DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN

ÁREA: ORIENTACIÓN Y EDUCACIÓN ALIMENTARIA

ORIENTACIÓN

FORMATO DE CAMPO QUE REALIZA EL ÁREA DE ORIENTACIÓN Y EDUCACIÓN ALIMENTARIA

 NOMBRE DEL PROGRAMA Adulto Mayor FECHA 08 / 06 / 2023

 NOMBRE DE LA ACTIVIDAD Obesidad y Diabetes

| NOMBRE DEL MUNICIPIO | NOMBRE DE LA COMUNIDAD | NOMBRE FIRMA Y SELLO DEL DIRECTOR (A) DEL SMDIF | No. DE ASIST | HORA DE LLEGADA | HORA DE SALIDA |
|-------------------------|-------------------------|--|--------------|-----------------|----------------|
| Muñoz de Domingo Arenas | Muñoz de Domingo Arenas | Juana Pérez Saucedo   DIF MUNICIPAL AYUNTAMIENTO 2021-2024 MUÑOZ DE DOMINGO ARENAS, TLAX. | 52 | 10:00 am | 11:15 pm |

DIRECCIÓN GENERAL
 DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN
 ÁREA ORIENTACIÓN Y EDUCACIÓN ALIMENTARIA

LISTA DE ASISTENCIA

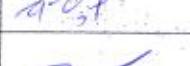
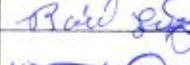
 FECHA: 08/06/2023

 Nombre de la plática: Capacitación: Adulto Mayor, Obesidad y Diabetes

 Población objetivo: Beneficiarios Programa: Adulto Mayor

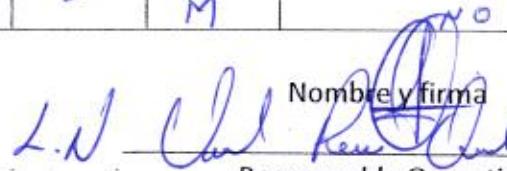
 Lugar donde se realiza la actividad: Auditorio Municipal

 Municipio: Muñoz de Domingo Arenas Localidad: Muñoz de Domingo Arenas

| # | NOMBRE | EDAD | | | SEXO | PERSONA CON DISCAPACIDAD SI/NO | FIRMA |
|----|-----------------------------------|--------|---------|---------|------|-----------------------------------|---|
| | | 6 a 12 | 13 a 20 | 21 a 70 | | | |
| 1 | Yessica Lenice Vazquez Fdez | | | ✓ | M | NO |  |
| 2 | Jesús Oriope Pérez Horta | | | ✓ | M | no |  |
| 3 | Pablo Urbano de la Postilla | | | ✓ | M | no |  |
| 4 | Maria de los Angeles Vargas Pérez | | | ✓ | M | EPILEPSIA |  |
| 5 | Maria Teresa Fernández Vargas | | | ✓ | M | NO |  |
| 6 | Miriam Vargas Pérez | | | ✓ | M | ENFERMEDAD RENAL no |  |
| 7 | Raúl Leyes Bocanegra | | | ✓ | H | NO |  |
| 8 | Maria Magdalena Vásquez f | | | ✓ | M | NO |  |
| 9 | José Juan Cuellar García | | | ✓ | H | NO |  |
| 10 | Trinidad Salazar Caser | | | ✓ | M | NO |  |


 Nombrado Firma y Setor:
DIF MUNICIPAL
 AYUNTAMIENTO 2021-2024
 MUÑOZ DE DOMINGO ARENAS, TLAX.

DIRECTOR (A) DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF


 Nombre y firma:
L.N. Chávez Ruiz
 Responsable Operativo

DIRECCIÓN GENERAL
 DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN
 ÁREA ORIENTACIÓN Y EDUCACIÓN ALIMENTARIA

LISTA DE ASISTENCIA

 FECHA: 08/06/2023

 Nombre de la plática: Capacitación: Adulto Mayor, Obesidad y Diabetes

 Población objetivo: Beneficiarias Programa: Adulto Mayor

 Lugar donde se realiza la actividad: Auditorio Municipal

 Municipio: Muñoz de Domingo Arenas Localidad: Muñoz de Domingo Arenas

| # | NOMBRE | EDAD | | | SEXO | PERSONA CON DISCAPACIDAD | FIRMA |
|----|-----------------------------------|--------|---------|---------|------|--------------------------|-------------------|
| | | 6 a 12 | 13 a 20 | 21 a 70 | | SI/NO | |
| 1 | Magdalena López Díaz | | | ✓ | M | NO | Magdalena López D |
| 2 | Matilde Marías Bonilla | | | ✓ | M | NO | |
| 3 | Francisco Rodríguez González | | | ✓ | H | NO | |
| 4 | A. Carolina M. Romo | X | | ✓ | M | NO | |
| 5 | María del Carmen Pérez | | | ✓ | M | NO | |
| 6 | Maria Eulalia Rodríguez Pérez | | | ✓ | M | NO | |
| 7 | Angelica Vergara Ramírez | | | ✓ | M | NO | |
| 8 | Yosafina Rosario González | | | ✓ | M | NO | |
| 9 | Maria Félix Manuela Ramírez Gómez | | | ✓ | M | NO | |
| 10 | JOSE SALAZAR | | | ✓ | H | NO | JOSE SALAZAR |


 (autentificación) por:
 Nombre: Juana M. Sánchez
 DIF MUNICIPAL Y SECC
 AYUNTAMIENTO 2021-2024
 MUNICIPIO DE DOMINGO ARENAS, TLAX.

DIRECTOR (A) DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF

Nombre y firma: L.N. Sánchez
 Responsable Operativo



DIF
ESTATAL TLAXCALA

DIRECCIÓN GENERAL
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN
ÁREA ORIENTACIÓN Y EDUCACIÓN ALIMENTARIA

LISTA DE ASISTENCIA

FECHA: 08/06/2023

Nombre de la plática: Capacitación: Adulto Mayor, Obesidad y Diabetes

Población objetivo: Beneficiarios Programa: Adulto Mayor

Lugar donde se realiza la actividad: Auditorio Municipal

Municipio: Muñoz de Domingo Arenas Localidad: Muñoz de Domingo Arenas

| # | NOMBRE | EDAD | | | SEXO | PERSONA CON DISCAPACIDAD | FIRMA |
|----|--------------------------------------|--------|---------|---------|------|--------------------------|-------|
| | | 6 a 12 | 13 a 20 | 21 a 70 | | SI/NO | |
| 1 | Vicente Hernandez Salazar | | | ✓ | H | SI | |
| 2 | Ma Rafaela Serrano Padilla | | | ✓ | H | SI | |
| 3 | Noemi Elizabeth Flores Vazquez | | | ✓ | M | SI | |
| 4 | Paula Leal Rojas | | | ✓ | M | NO | |
| 5 | Virginia Estefania Mendoza Rodriguez | | | ✓ | M | SI | |
| 6 | Socorro Mendoza Rodriguez | | | ✓ | H | NO | |
| 7 | Laura Sanchez G | 79 | | ✓ | F | NO | |
| 8 | Teodulo Chalde Luna | | | ✓ | H | SI | |
| 9 | Francisco Sosa Merck | | | ✓ | H | SI | |
| 10 | Celia Polo Galindo | 64 | | ✓ | F | NO | |

Nombre, Firma y Sello
Juana Pérez Sánchez
DIF MUNICIPAL
MUNICIPIO DE MUÑOZ DE DOMINGO ARENAS
DIRECTOR (A) DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF

Nombre y firma
L. N. Carl
Responsable Operativo

DIRECCIÓN GENERAL
 DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN
 ÁREA ORIENTACIÓN Y EDUCACIÓN ALIMENTARIA

LISTA DE ASISTENCIA

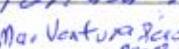
 FECHA: 08/06/2023

 Nombre de la plática: Capacitación: Adulto Mayor, Obesidad y Diabetes

 Población objetivo: Beneficiarios Programa: Adulto Mayor

 Lugar donde se realiza la actividad: Auditorio Municipal

 Municipio: Muñoz de Domingo Arenas Localidad: Muñoz de Domingo Arenas

| # | NOMBRE | EDAD | | | SEXO | PERSONA CON DISCAPACIDAD SI/NO | FIRMA |
|----|---|--------|-----------|---------|------|-----------------------------------|--|
| | | 6 a 12 | 13 a 20 | 21 a 70 | | | |
| 1 | <u>Celina Pérez Rodríguez</u> | | <u>66</u> | | M | NO |  |
| 2 | <u>Gabriel Soria López</u> | | <u>84</u> | | M | SI |  |
| 3 | <u>Eloy Soria Cordero</u> | | <u>60</u> | | F | NO |  |
| 4 | <u>Maria Lucina Conde García</u> | | <u>78</u> | | F | NO |  |
| 5 | <u>Eufrocina Alcantarita Hernández</u> | | <u>85</u> | | F | NO |  |
| 6 | <u>Maria Julia Pérez Morales</u> | | <u>68</u> | | M | SI |  |
| 7 | <u>Tomasa Pérez Pérez</u> | | <u>57</u> | | F | SI |  |
| 8 | <u>JUAN PAULINO ANTONIO PEREZ SANCHEZ</u> | | <u>92</u> | | H | SI |  Mar Ventura Pérez Pérez |
| 9 | <u>Rafaela Jiménez</u> | | <u>63</u> | | M | NO |  |
| 10 | <u>Margarita Sánchez</u> | | <u>71</u> | | M | NO |  |

Nombre, Firma y Sello
Juana Pérez Sánchez
 DIF MUNICIPAL
 AYUNTAMIENTO 2021-2024
 MUÑOZ DE DOMINGO ARENAS

DIRECTOR (A) DEL SISTEMA MUNICIPAL DIFAX

Nombre y firma
L-N Chel Chel Chel
 Responsable Operativo



DIF
ESTATAL TLAXCALA

DIRECCIÓN GENERAL
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN
ÁREA ORIENTACIÓN Y EDUCACIÓN ALIMENTARIA

LISTA DE ASISTENCIA

FECHA: 08/06/2022

Nombre de la plática: Capacitación: Adulto Mayor, Obesidad y Diabetes

Población objetivo: Beneficiarios Programa: Adulto Mayor

Lugar donde se realiza la actividad: Auditorio Municipal

Municipio: Muñoz de Domingo Arenas Localidad: Muñoz de Domingo Arenas

| # | NOMBRE | EDAD | | | SEXO | PERSONA CON DISCAPACIDAD | FIRMA |
|----|---|--------|---------|---------|------|--------------------------|---|
| | | 6 a 12 | 13 a 20 | 21 a 70 | | SI/NO | |
| 1 | Remedios Lopez Tuars | | 73 | | H | NO |  |
| 2 | Artemio Juan Lopez Diaz | | 72 | | H | NO |  |
| 3 | Maria Guadalupe Lopez Baez | | 65 | | H | NO |  |
| 4 | Eustina Lopez Casona | | 63 | | | NO |  |
| 5 | O/ra Jimenez Checa | | 62 | | | NO |  |
| 6 | M. Esterilia Natividad M. | | 68 | | M | NO |  |
| 7 | Maria Isidora Moreno Garcia | | 63 | | M | NO |  |
| 8 | Leobardo Martinez Fuentes | | 89 | | M | NO |  |
| 9 | Jose Sergio O. Lira Roman | | 64 | | H | SI |  |
| 10 | Angelina Anselmo Vazquez Marin | | 63 | | H | NO |  |

Nombre, Firma y Sello
Juana Perez Sandoval
DIF MUNICIPAL
AYUNTAMIENTO DE MUÑOZ DE DOMINGO ARENAS, TLAX.

Nombre y firma
L.J. Chel R. Chel
Responsable Operativo

DIRECCIÓN GENERAL
 DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN
 ÁREA ORIENTACIÓN Y EDUCACIÓN ALIMENTARIA

LISTA DE ASISTENCIA

 FECHA: 08/06/2023

 Nombre de la plática: Capacitación: Obesidad y Diabetes

 Población objetivo: Beneficiarios Programa: Adulto Mayor

 Lugar donde se realiza la actividad: Auditorio Municipal

 Municipio: Muñoz de Domingo Arenas Localidad: Muñoz de Domingo Arenas

| # | NOMBRE | EDAD | | | SEXO | PERSONA CON DISCAPACIDAD | FIRMA |
|----|-------------------------|--------|---------|---------|------|--------------------------|---|
| | | 6 a 12 | 13 a 20 | 21 a 70 | | | |
| 1 | Ma. Isabel Moreno Conde | | | 61 | M | No |  |
| 2 | Evangelina Conde Barria | | | 85 | M | No |  |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |



Nombre, Firma y Sello

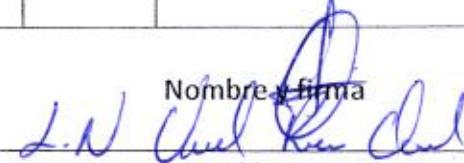
DIF MUNICIPAL

DIF MUNICIPAL

MUÑOZ DE DOMINGO ARENAS, TLAX.

 Juana Pérez Saucedo 
 DIRECTOR (A) DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF

Nombre y firma



Responsable Operativo



DIABETES Y OBESIDAD
EVALUACIÓN INICIAL

| | |
|------------|-----------------------------------|
| Nombre: | Maria de los Angeles Vargas Perez |
| Fecha: | 8 de junio 2023 |
| Municipio: | Morelos de Domingo Arenas |
| Programa: | Programa de adultos mayores |

INSTRUCCIONES: CONTESTA CORRECTAMENTE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS.

1. ¿Cuáles son los síntomas de la obesidad?
Sobrepeso
2. ¿Menciona 4 factores de riesgo para presentar Obesidad?
Presión alta
colesterol
diabetes
triglicéridos
3. ¿Menciona las 3 complicaciones que tiene la obesidad?
Mala alimentación
Refrescos
comidas chatarra
4. ¿Qué es la Diabetes?
la elevación de azúcar en
la sangre
5. ¿Menciona 4 síntomas de la Diabetes?
Presión alta
Sobrepeso
Dolor de cabeza
6. ¿Menciona 4 complicaciones de la Diabetes?
comer muchas cosas que contengan azúcar y
grasa
infartos
vista
Perder alguna extremidad
Insuficiencia renal



DIABETES Y OBESIDAD
EVALUACIÓN FINAL

| | |
|------------|-----------------------------------|
| Nombre: | Maria de los Angeles Vargas Perez |
| Fecha: | 8 de Junio 2023 |
| Municipio: | Monterrey de Domingo Arenas |
| Programa: | Programa adultos mayores |

INSTRUCCIONES: CONTESTA CORRECTAMENTE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS.

1. ¿Cuáles son los síntomas de la obesidad?

Presión alta
dolor de cabeza
sobrepeso excesivo

2. ¿Menciona 4 factores de riesgo para presentar Obesidad?

mareos
huesitas
dolor de cabeza
colesterol

3. ¿Menciona las 3 complicaciones que tiene la obesidad?

Infartos
hígado graso

4. ¿Qué es la Diabetes?

Enfermedad crónica degenerativa
se azúcar en la sangre

5. ¿Menciona 4 síntomas de la Diabetes?

presión alta
sobrepeso
alteración en el
organismo

6. ¿Menciona 4 complicaciones de la Diabetes?

- Dolor en los riñones,
- Páncreas
- Estómago
- Amputaciones por el
dolor del azúcar



**DIABETES Y OBESIDAD
EVALUACIÓN FINAL**

| | |
|------------|--|
| Nombre: | |
| Fecha: | |
| Municipio: | |
| Programa: | |

INSTRUCCIONES: CONTESTA CORRECTAMENTE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS.

1. ¿Cuáles son los síntomas de la obesidad?

2. ¿Menciona 4 factores de riesgo para presentar Obesidad?

3. ¿Menciona las 3 complicaciones que tiene la obesidad?

4. ¿Qué es la Diabetes?

5. ¿Menciona 4 síntomas de la Diabetes?

6. ¿Menciona 4 complicaciones de la Diabetes?



DIABETES Y OBESIDAD
EVALUACIÓN INICIAL

| | |
|------------|------------------------|
| Nombre: | Hugo Cerviño Salazar |
| Fecha: | 08/06/2023 |
| Municipio: | Mpio de Domingo Arenas |
| Programa: | Adultos Mayores |

INSTRUCCIONES: CONTESTA CORRECTAMENTE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS.

1. ¿Cuáles son los síntomas de la obesidad?

CONSUMO
SUEÑO
DEBILIDAD

2. ¿Menciona 4 factores de riesgo para presentar Obesidad?

INFRACCIONES
MÁS ALIMENTACIÓN
POCO DE EJERCICIO

3. ¿Menciona las 3 complicaciones que tiene la obesidad?

4. ¿Qué es la Diabetes?

ESTADO DE ENFERMEDAD

5. ¿Menciona 4 síntomas de la Diabetes?

ULCERAS
INFECCIONES RECURRENTES
TÓRAX

6. ¿Menciona 4 complicaciones de la Diabetes?

DIAÑO EN NIÑOS
DIAÑO EN PIGAS
DIAÑO EN PRACTICAS
INFARTO



DIABETES Y OBESIDAD
EVALUACIÓN INICIAL

| | |
|------------|-------------------------|
| Nombre: | M. I. Saúl Moreno Gómez |
| Fecha: | 8 de Junio 2023 |
| Municipio: | Morón de Domingo Arech |
| Programa: | DIF. |

INSTRUCCIONES: CONTESTA CORRECTAMENTE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS.

1. ¿Cuáles son los síntomas de la obesidad? *Exceso de peso en alta obesidad*
2. ¿Menciona 4 factores de riesgo para presentar Obesidad? *Alimento*
3. ¿Menciona las 3 complicaciones que tiene la obesidad? *Presión alta, diabetes*
4. ¿Qué es la Diabetes? *Una enfermedad que acaba con los nervios*
5. ¿Menciona 4 síntomas de la Diabetes? *Muerte Sed, glucosa alta*
6. ¿Menciona 4 complicaciones de la Diabetes? *Neurología, utsicas, insuficiencia renal, fatiga de la vista*



DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN
ÁREA DE ORIENTACIÓN Y EDUCACIÓN ALIMENTARIA

DIABETES Y OBESIDAD
EVALUACIÓN FINAL

| | |
|------------|-------------------------------|
| Nombre: | Maria Evangelina Morena Conde |
| Fecha: | 8 - Junio del 2023 |
| Municipio: | Monterrey de Domingo Arenas |
| Programa: | |

INSTRUCCIONES: CONTESTA CORRECTAMENTE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS.

1. ¿Cuáles son los síntomas de la obesidad?
Subir de peso
2. ¿Menciona 4 factores de riesgo para presentar Obesidad?
No comer adecuadamente
tomar refresco
comer chatarra
no hacer ejercicio
3. ¿Menciona las 3 complicaciones que tiene la obesidad?
Diabetes
Hipertensión
4. ¿Qué es la Diabetes?
es una enfermedad en la que el azúcar en nuestro cuerpo es en forma excesiva
5. ¿Menciona 4 síntomas de la Diabetes?
Mucho sed.
bajar mucho de peso
Sentir dolor de cabeza
6. ¿Menciona 4 complicaciones de la Diabetes?
Insuficiencia renal



DIABETES Y OBESIDAD
EVALUACIÓN INICIAL

| | |
|------------|------------------------------|
| Nombre: | Mrs. Rafaela Serrano Padilla |
| Fecha: | 8 de Junio |
| Municipio: | Munoz de Domingo Arenas |
| Programa: | Adulto Mayor |

INSTRUCCIONES: CONTESTA CORRECTAMENTE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS.

1. ¿Cuáles son los síntomas de la obesidad?

Taquicardia

2. ¿Menciona 4 factores de riesgo para presentar Obesidad?

Impertensidad
deabetes

3. ¿Menciona las 3 complicaciones que tiene la obesidad?

acumulación de grasa
subir de peso

4. ¿Qué es la Diabetes?

cuando se te eleva la Azucar
Glucosa alta

5. ¿Menciona 4 síntomas de la Diabetes?

Aambre

Sedie

constantemente ir al baño

6. ¿Menciona 4 complicaciones de la Diabetes?

coma diabetico

Perdida de vista



**DIABETES Y OBESIDAD
EVALUACIÓN FINAL**

| | |
|------------|----------------------------|
| Nombre: | Ma Rafaela Serrano Padilla |
| Fecha: | 8 de Junio |
| Municipio: | Muñoz de Domingo Arenas |
| Programa: | Adulto Mayor |

INSTRUCCIONES: CONTESTA CORRECTAMENTE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS.

1. ¿Cuáles son los síntomas de la obesidad?

dolor de cabeza
sumbido de oídos

2. ¿Menciona 4 factores de riesgo para presentar Obesidad?

infarto

3. ¿Menciona las 3 complicaciones que tiene la obesidad?

cansancio
fatiga al caminar o hablar

4. ¿Qué es la Diabetes?

5. ¿Menciona 4 síntomas de la Diabetes?

Marcos
Desmayos

6. ¿Menciona 4 complicaciones de la Diabetes?

Apelgasan

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS DE ORIENTACIÓN ALIMENTARIA

MUNICIPIO DE: MUÑOZ DE DOMINGO ARENAS

PROGRAMA: ATENCIÓN PRIORITARIA A ADULTOS MAYORES

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: DIABETES Y OBESIDAD

FECHA: 08 DE JUNIO DEL 2023

HORA: 10:00 AM



Ilustración 1



Ilustración 2



Ilustración 3



Ilustración 4



Ilustración 5



Ilustración 6



Ilustración 7



Ilustración 8

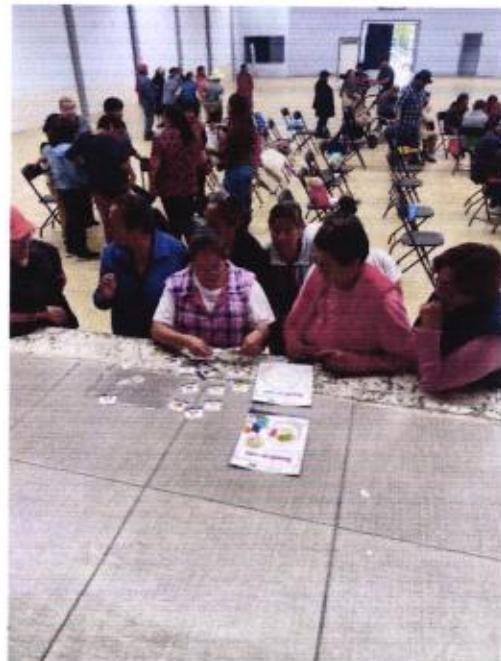


Ilustración 9

DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN

 AREA: ORIENTACIÓN Y EDUCACIÓN ALIMENTARIA
 ORIENTACIÓN

FORMATO DE CAMPO QUE REALIZA EL ÁREA DE ORIENTACIÓN Y EDUCACIÓN ALIMENTARIA

 NOMBRE DEL PROGRAMA Programa de Atención Alimentaria a Grupos Prioritarios / Adulto Mayor. FECHA 09 / 06 / 2023

 NOMBRE DE LA ACTIVIDAD Osteopenia

| NOMBRE DEL MUNICIPIO | NOMBRE DE LA COMUNIDAD | NOMBRE FIRMA Y SELLO DEL DIRECTOR (A) DEL SMDIF | No DE ASIST | HORA DE LLEGADA | HORA DE SALIDA |
|-----------------------|------------------------|---|-------------|-----------------|----------------|
| Sta. Cruz Tlaxcala | Sta. Cruz Tlaxcala | Gabino P. A Lic. Gregorio Ronald Reyes Romero  H. Ayuntamiento Constitucional DIF MUNICIPAL — Santa Cruz Tlaxcala. — 2021 - 2024 | 52 | 10:00 am | 11:10 am |



DIF
ESTATAL TLAXCALA

DIRECCIÓN GENERAL
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN
ÁREA ORIENTACIÓN Y EDUCACIÓN ALIMENTARIA

LISTA DE ASISTENCIA

FECHA: 09/06/2023

Nombre de la plática: Osteopenia

Población objetivo: Beneficiarios

Programa: Programa de Atención Alimentaria a Grupos Prioritarios/Adulto Mayor.

Lugar donde se realiza la actividad: Teatro municipal

Municipio: Sta. Cruz Tlaxcala

Localidad: Sta. Cruz Tlaxcala

| # | NOMBRE | EDAD | | | SEXO | PERSONA CON DISCAPACIDAD | FIRMA |
|----|------------------------------|--------|---------|---------|------|--------------------------|------------|
| | | 6 a 12 | 13 a 20 | 21 a 70 | | SI/NO | |
| 1 | Anastasio Flores Pérez | | | 66 | M | no | <u>EF</u> |
| 2 | Ross M Flores | | | 61 | M | no | <u>RFm</u> |
| 3 | Marco Antonio Flores Sanchez | | | 61 | H | no | <u>MF</u> |
| 4 | Isidora Manuelt de Sales | | | 60 | M | Si | <u>IM</u> |
| 5 | Josefina Maoles Mtz | | | 85 | M | no | <u>JM</u> |
| 6 | Hilda Escobar Uelender | | | 62 | F | no | <u>HE</u> |
| 7 | Eloina Montiel Ro | | | 71 | F | | <u>EM</u> |
| 8 | CLARO CASIMIRA HDEZ P. | | | 64 | F | Si | <u>CH</u> |
| 9 | Jma Castillo t mgt | | | 63 | | | <u>JC</u> |
| 10 | MA Natividad Montiel | | | 65 | F | no | <u>GN</u> |

gobierno P. A
Nombre, Firma y Sello
Lic. Ignacio Ronald Reyes Romero

DIRECTOR (A) DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF
H. Ayuntamiento Constitucional

DIF MUNICIPAL
Santa Cruz Tlaxcala.
2021 - 2024

Nombre y firma Gabriela
LN. Ma Gabriela Avela Roldan
Responsable Operativo



DIF
ESTATAL TLAXCALA

DIRECCIÓN GENERAL
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN
ÁREA ORIENTACIÓN Y EDUCACIÓN ALIMENTARIA

LISTA DE ASISTENCIA

FECHA: 09/06/2023

Nombre de la plática: Osteopenia

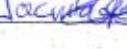
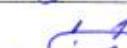
Población objetivo: Beneficiarios

Lugar donde se realiza la actividad: Teatro municipal

Municipio: Sta. Cruz Tlaxcala

Localidad: Sta. Cruz Tlaxcala

Programa de Atención Alimentaria
Programa: a Grupos Prioritarios / Adulto Mayor

| # | NOMBRE | EDAD | | | SEXO | PERSONA CON DISCAPACIDAD | FIRMA |
|----|--------------------------------|--------|---------|---------|------|--------------------------|---|
| | | 6 a 12 | 13 a 20 | 21 a 70 | | | |
| 1 | MA. Félix Zagoaya R | | | 69 | M | NO |  |
| 2 | Dorita Manoati Tellohmatzi | | | 68 | | NO |  |
| 3 | Magdalena Manoati Montiel | | | 76 | M | NO |  |
| 4 | Jacinta Gutiérrez Barrancos | | | 61 | M | NO |  |
| 5 | Magdalena Flores H. | | | 83 | | NO |  |
| 6 | Mar. Trinidad Torres M. | | | 63 | F. | NO |  |
| 7 | Retiro Del Razo S. | | | 72 | M | NO |  |
| 8 | Teodoro Montiel de los angeles | | | 70 | H | NO |  |
| 9 | Pascual Palafoux | | | 66 | M | NO |  |
| 10 | Juana Alredo Rodríguez | | | 75 | M | NO |  |

Operador P.A

Nombre, Firma y Sello

bc: Graciela Ronald Reyes Romero

H. Ayuntamiento Constitucional

DIRECTOR (A) DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF

2021-2024

Santa Cruz Tlaxcala

2021-2024

Nombre y firma

bc: Graciela Ronald Reyes Romero

Responsable Operativo



DIF
ESTATAL TLAXCALA

DIRECCIÓN GENERAL
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN
ÁREA ORIENTACIÓN Y EDUCACIÓN ALIMENTARIA

LISTA DE ASISTENCIA

FECHA: 09/06/2023

Nombre de la plática: Osteopenia

Población objetivo: Beneficiarios

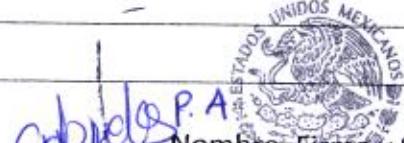
Lugar donde se realiza la actividad: Teatro municipal

Municipio: Sta. Cruz Tlaxcala

Localidad: Sta. Cruz Tlaxcala

Programa de Atención Alimentaria
Programa: a Grupos Prioritarios / Adulto Mayor

| # | NOMBRE | EDAD | | | SEXO | PERSONA CON DISCAPACIDAD | FIRMA |
|----|------------------------------|--------|---------|---------|------|--------------------------|-----------|
| | | 6 a 12 | 13 a 20 | 21 a 70 | | | |
| 1 | <u>Morcelino Cerdéñiga</u> | | | 70 | M | no | <u>JM</u> |
| 2 | <u>Lucía Romero Martínez</u> | | | 60 | F | no | <u>JM</u> |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |



Nombre, Firma y Sello

J.C. Ignacio Ronald Reyes Romero
DIRECTOR (A) DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF
H. Ayuntamiento de Santa Cruz Tlaxcala
Santa Cruz Tlaxcala
2021 - 2024

Nombre y firma

Ju. M. Gabriela Atila Roldán
Responsable Operativo

DIRECCIÓN GENERAL
 DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN
 ÁREA ORIENTACIÓN Y EDUCACIÓN ALIMENTARIA

LISTA DE ASISTENCIA

 FECHA: 09/06/2022

 Nombre de la plática: Osteopenia

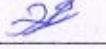
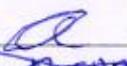
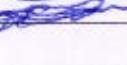
 Población objetivo: Beneficiarios

 Lugar donde se realiza la actividad: Teatro municipal

 Municipio: Sta. Cruz Tlaxcala

 Localidad: Sta. Cruz Tlaxcala

 Programa de Atención Alimentaria a
 Programa: Grupos Prioritarios /Adulto Mayor

| # | NOMBRE | EDAD | | | SEXO | PERSONA CON DISCAPACIDAD | FIRMA |
|----|-------------------------------|--------|---------|---------|------|-----------------------------|---|
| | | 6 a 12 | 13 a 20 | 21 a 70 | | SI/NO | |
| 1 | Hilaria Alonso Casas | | | | M | diabetica |  |
| 2 | Agustina Tellezmatzi Virgen | | | | M | |  |
| 3 | Lucia Martinez Juarez | | | | M | |  |
| 4 | Isidora Manoati desales | | | | M | |  |
| 5 | Luzia Tellezmatzi Virgen | | | | M | |  |
| 6 | Candelaria Tellezmatzi Virgen | | | | M | |  |
| 7 | Alfredo Rosano Virgen | | | | H | |  |
| 8 | Felipa Peralta Hernandez | | | | M | |  |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |

 gabriela P.A.
 Nombre, Firma y Sello
 Lic. Ignacio Roldan Reyes Romero
 DIRECTOR (A) DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF
 DIF MUNICIPAL
 — Santa Cruz Tlaxcala. —
 2021 - 2024

 Nombre y firma Gabriela
 UN. Ma. Gabriela Atila Roldan
 Responsable Operativo



DIF
ESTATAL TLAXCALA

DIRECCIÓN GENERAL
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN
ÁREA ORIENTACIÓN Y EDUCACIÓN ALIMENTARIA

LISTA DE ASISTENCIA

FECHA: 09/06/2023

Nombre de la plática: Osteopenia

Población objetivo: Beneficiarios

Lugar donde se realiza la actividad: Teatro municipal

Municipio: Sta. Cruz Tlaxcala

Localidad: Sta. Cruz Tlaxcala

Programa de Atención Alimentaria a
Programa: Grupos Prioritarios/Adulto Mayor

| # | NOMBRE | EDAD | | | SEXO | PERSONA CON DISCAPACIDAD | FIRMA |
|----|--------------------|--------|---------|---------|------|-----------------------------|-------|
| | | 6 a 12 | 13 a 20 | 21 a 70 | | SI/NO | |
| 1 | Sra de Sta. Cruz | | | 79 | M | | |
| 2 | López Mol. Flores | | | 68 | H | | |
| 3 | | | | 91 | H | | |
| 4 | José Meléndez | | | | | | |
| 5 | Eduardo Sánchez | | | 68 | H | | |
| 6 | Lorenzo Tzompaltzi | | | 84 | M | | |
| 7 | Alejandro Juárez | | | 73 | H | | |
| 8 | GABRIELA LIMON A | | | 52 | M | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |



Nombre, Firma y Sello

Ignacio Ramírez Romero
DIRECTOR (A) DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF
H. Ayuntamiento Municipal
Santa Cruz Tlaxcala
2021 - 2024

Nombre y firma Gabriela Aulía Roldán
Responsable Operativo



DIF
ESTATAL TLAXCALA

DIRECCIÓN GENERAL
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN
ÁREA ORIENTACIÓN Y EDUCACIÓN ALIMENTARIA

LISTA DE ASISTENCIA

FECHA: 09/06/2023

Nombre de la plática: Osteopenia

Población objetivo: Beneficiarios

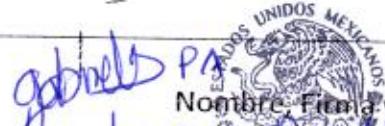
Lugar donde se realiza la actividad: Teatro municipal

Municipio: Sta. Cruz Tlaxcala

Localidad: Sta. Cruz Tlaxcala

Programa de Atención Alimentaria
Programa: a Grupos Prioritarios / Adulto Mayor

| # | NOMBRE | EDAD | | | SEXO | PERSONA CON DISCAPACIDAD SI/NO | FIRMA |
|----|----------------------------|--------|---------|---------|------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| | | 6 a 12 | 13 a 20 | 21 a 70 | | | |
| 1 | MARTHA IMELDA LÓPEZ DÍAZ | | | ✓ | M | NO | <i>Martha López Díaz</i> |
| 2 | TONÍAS SÁNCHEZ HÁDEZ | | | ✓ | M | NO | <i>Tonías Sánchez</i> |
| 3 | M. DE Lourdes Martínez | | | ✓ | M | NO | <i>M. de Lourdes Martínez</i> |
| 4 | ALICIA GUANDE DEL RÍO | | | ✓ | M | NO | <i>Alicia Guanide del Río</i> |
| 5 | ANNA FRANCISCA SÁNCHEZ | | | ✓ | M | NO | <i>Anna Francisca Sánchez</i> |
| 6 | Enriqueta Morales | | | ✓ | M | NO | <i>Enriqueta Morales</i> |
| 7 | Felipa pulido Avilez | | | ✓ | M | NO | <i>Felipa pulido</i> |
| 8 | Eugenia Magdalena Santiago | | | ✓ | M | NO | <i>Eugenia Magdalena Santiago</i> |
| 9 | WILBERMO LIMAÑO | | | ✓ | M | NO | <i>Wilbermo Limaño</i> |
| 10 | | | | | | | |



Nombre, Firma y Sello

D. Ignacio Donald Reyes Romero

DIRECTOR (A) DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF

H. Ayuntamiento Constitución

DIF MUNICIPAL

Santa Cruz Tlaxcala, —

2021 - 2024

Nombre y firma Gabriela
G. N. M. Gabriela Atila Roldán
Responsable Operativo



DIF
ESTATAL TLAXCALA

DIRECCIÓN GENERAL
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN
ÁREA ORIENTACIÓN Y EDUCACIÓN ALIMENTARIA

LISTA DE ASISTENCIA

FECHA: 09/06/2023

Nombre de la plática: Osteopenia

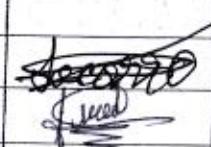
Población objetivo: Beneficiarios

Programa de Atención Alimentaria
a Grupos Prioritarios/Adulto Mayor.

Lugar donde se realiza la actividad: Teatro municipal

Municipio: Sta Cruz Tlaxcala

Localidad: Sta. Cruz Tlaxcala

| # | NOMBRE | EDAD | | | SEXO | PERSONA CON DISCAPACIDAD SI/NO | FIRMA |
|----|-------------------------------|--------|---------|---------|------|-----------------------------------|---|
| | | 6 a 12 | 13 a 20 | 21 a 70 | | | |
| 1 | Maria Socorro González Parada | | | ✓ | M | NO |  |
| 2 | Jaquequina Tellez Ruiz del V. | | | ✓ | M | NO |  |
| 3 | Florina cocollitz canchi | | | ✓ | M | NO |  |
| 4 | Mauro Grande Núñez | | | ✓ | H | NO |  |
| 5 | Catalina Grande Núñez | | | ✓ | M | NO |  |
| 6 | Enrique Sánchez Ríos | | | ✓ | M | NO Si |  |
| 7 | Rosalia Lilia López Taff | 66 | | | M | NO |  |
| 8 | | | | | | |  |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |



P.A

Nombre, Firma y Sello

Ignacio Ronald Reyes Romero

DIRECTOR (A) DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF

Municipio de Santa Cruz Tlaxcala

DIF MUNICIPAL

— Santa Cruz Tlaxcala. —

2021 - 2024

Nombre y firma

LN. Ma Gabriela Ávila Roldán

Responsable Operativo

OSTEOPENIA
 EVALUACIÓN INICIAL

| | |
|------------|--------------------------|
| Nombre: | Nia Feliz Zegoya Ramírez |
| Fecha: | 09/06/23 |
| Municipio: | Sta Cruz Tlaxcala |
| Programa: | despensa DIF |

INSTRUCCIONES: Subraya la respuesta correcta.

1. ¿Qué es Osteopenia?
 - a) Afección donde la masa ósea es más baja que la normal.
 - b) Descalcificación de los huesos.

a) Cierto
 b) Falso
2. La mayoría de las personas que padecen osteopenia no presentan síntomas. La pérdida de masa ósea no es dolorosa.
 - a) Bajo Peso Corporal.
 - b) Fractura de cadera.
 - c) Tabaquismo.
 - d) Alcoholismo.
 - e) Todas las anteriores.
3. Factores de riesgo de fractura
 - a) Si
 - b) No
4. ¿Creé usted que el evitar tomar bebidas alcohólicas, abandonar el tabaco ayude disminuir el riesgo de presentar Osteopenia?
 - a) Si
 - b) No
- 5.- ¿Qué alimentos puede preferir su consumo por ser ricos en Calcio?
 - a) Leche
 - b) Yogurt
 - c) Queso
 - d) Todas las anteriores

OSTOPENIA
 EVALUACIÓN FINAL

| | |
|------------|-------------------|
| Nombre: | Nia Feliz 29009 B |
| Fecha: | 09/06/23 |
| Municipio: | STO CRISTO TLAX |
| Programa: | Despensa |

INSTRUCCIONES: Subraya la respuesta correcta.

INSTRUCCIONES: Subraya la respuesta correcta.

5. ¿Qué es Osteopenia?

- a) Afección donde la masa ósea es más baja que la normal.
 b) Descalcificación de los huesos.

6. La mayoría de las personas que padecen osteopenia no presentan síntomas.
 La pérdida de masa ósea no es dolorosa.

- c) Ciento
 d) Falso

7. Factores de riesgo de fractura

- a) Bajo Peso Corporal.
 g) Fractura de cadera.
 h) Tabaquismo.
 i) Alcoholismo.
 j) Todas las anteriores.

8. ¿Creé usted que el evitar tomar bebidas alcohólicas, abandonar el tabaco ayude disminuir el riesgo de presentar Osteopenia?

- c) Si
 d) No

5.- ¿Qué alimentos puede preferir su consumo por ser ricos en Calcio?

- a) Leche
 b) Yogurt
 c) Queso
 d) Todas las anteriores

OSTEOPENIA
EVALUACIÓN FINAL

| | |
|------------|---------------------------|
| Nombre: | Magdalena Mendoza Montiel |
| Fecha: | 09/06/2023 |
| Municipio: | Santa Cruz Tlaxcala |
| Programa: | Dif |

INSTRUCCIONES: Subraya la respuesta correcta.

INSTRUCCIONES: Subraya la respuesta correcta.

5. ¿Qué es Osteopenia?

- a) Afección donde la masa ósea es más baja que la normal.
- b) Descalcificación de los huesos.

6. La mayoría de las personas que padecen osteopenia no presentan síntomas.
La pérdida de masa ósea no es dolorosa.

- c) Ciento —
- d) Falso

7. Factores de riesgo de fractura

- f) Bajo Peso Corporal.
- g) Fractura de cadera.
- h) Tabaquismo.
- i) Alcoholismo.
- j) Todas las anteriores.

8. ¿Creé usted que el evitar tomar bebidas alcohólicas, abandonar el tabaco
ayude disminuir el riesgo de presentar Osteopenia?

- c) Si —
- d) No

5.- ¿Qué alimentos puede preferir su consumo por ser ricos en Calcio?

- a) Leche —
- b) Yogurt
- c) Queso —
- d) Todas las anteriores

OSTEOPENIA
 EVALUACIÓN INICIAL

| | |
|------------|---------------------------|
| Nombre: | Magdalena Mancati Montiel |
| Fecha: | 09/06/2023 |
| Municipio: | Santa Cruz Tlaxcala |
| Programa: | DIF |

INSTRUCCIONES: Subraya la respuesta correcta.

1. ¿Qué es Osteopenia?
 - a) Afección donde la masa ósea es más baja que la normal.
 - b) Descalcificación de los huesos.

2. La mayoría de las personas que padecen osteopenia no presentan síntomas.
La pérdida de masa ósea no es dolorosa.
 - a) Ciento —
 - b) Falso

3. Factores de riesgo de fractura
 - a) Bajo Peso Corporal.
 - b) Fractura de cadera.
 - c) Tabaquismo.
 - d) Alcoholismo.
 - e) Todas las anteriores.

4. ¿Creé usted que el evitar tomar bebidas alcohólicas, abandonar el tabaco ayude disminuir el riesgo de presentar Osteopenia?
 - a) Si —
 - b) No

- 5.- ¿Qué alimentos puede preferir su consumo por ser ricos en Calcio?
 - a) Leche —
 - b) Yogurt —
 - c) Queso —
 - d) Todas las anteriores

OSTEOPENIA
EVALUACIÓN INICIAL

| | |
|------------|----------------------|
| Nombre: | Hilaria Alonso Casas |
| Fecha: | |
| Municipio: | |
| Programa: | |

INSTRUCCIONES: Subraya la respuesta correcta.

1. ¿Qué es Osteopenia?
a) Afección donde la masa ósea es más baja que la normal.
b) Descalcificación de los huesos.

2. La mayoría de las personas que padecen osteopenia no presentan síntomas.
La pérdida de masa ósea no es dolorosa.
a) Ciento
b) Falso

3. Factores de riesgo de fractura
a) Bajo Peso Corporal.
b) Fractura de cadera.
c) Tabaquismo.
d) Alcoholismo.
e) Todas las anteriores.

4. ¿Creé usted que el evitar tomar bebidas alcohólicas, abandonar el tabaco ayude disminuir el riesgo de presentar Osteopenia?
a) Si
b) No

- 5.- ¿Qué alimentos puede preferir su consumo por ser ricos en Calcio?
a) Leche
b) Yogurt
c) Queso
d) Todas las anteriores

OSTEOPENIA
EVALUACIÓN FINAL

| | |
|------------|----------------------|
| Nombre: | Hilaria Alonso Casas |
| Fecha: | |
| Municipio: | |
| Programa: | |

INSTRUCCIONES: Subraya la respuesta correcta.

INSTRUCCIONES: Subraya la respuesta correcta.

5. ¿Qué es Osteopenia?
- a) Afección donde la masa ósea es más baja que la normal.
b) Descalcificación de los huesos.
6. La mayoría de las personas que padecen osteopenia no presentan síntomas.
La pérdida de masa ósea no es dolorosa.
- c) Ciento
d) Falso
7. Factores de riesgo de fractura
- f) Bajo Peso Corporal.
g) Fractura de cadera.
h) Tabaquismo.
i) Alcoholismo.
j) Todas las anteriores.
8. ¿Cree usted que el evitar tomar bebidas alcohólicas, abandonar el tabaco ayude disminuir el riesgo de presentar Osteopenia?
- c) Si
d) No
- 5.- ¿Qué alimentos puede preferir su consumo por ser ricos en Calcio?
- a) Leche
b) Yogurt
c) Queso
d) Todas las anteriores

OSTEOPENIA
EVALUACIÓN INICIAL

| | |
|-------------------|-----------------------|
| Nombre: | Joséfina Morales Mtz. |
| Fecha: | 9 de junio del 2023 |
| Municipio: | Santa Cruz Tlaxcalana |
| Programa: | Adulto Mayor |

INSTRUCCIONES: Subraya la respuesta correcta.

1. ¿Qué es Osteopenia?
 - a) Afección donde la masa ósea es más baja que la normal.
 - b) Descalcificación de los huesos.

2. La mayoría de las personas que padecen osteopenia no presentan síntomas. La pérdida de masa ósea no es dolorosa.
 - a) Ciento
 - b) Falso

3. Factores de riesgo de fractura
 - a) Bajo Peso Corporal.
 - b) Fractura de cadera.
 - c) Tabaquismo.
 - d) Alcoholismo.
 - e) Todas las anteriores.

4. ¿Creé usted que el evitar tomar bebidas alcohólicas, abandonar el tabaco ayude disminuir el riesgo de presentar Osteopenia?
 - a) Si
 - b) No

- 5.- ¿Qué alimentos puede preferir su consumo por ser ricos en Calcio?
 - a) Leche
 - b) Yogurt
 - c) Queso
 - d) Todas las anteriores

OSTEOPENIA
EVALUACIÓN FINAL

| | |
|------------|-----------------------|
| Nombre: | Josefina Morales Mtz. |
| Fecha: | 9 de junio del 2023 |
| Municipio: | Santa Cruz Tlaxcala |
| Programa: | Adulto Mayor |

INSTRUCCIONES: Subraya la respuesta correcta.

INSTRUCCIONES: Subraya la respuesta correcta.

5. ¿Qué es Osteopenia?

- a) Afección donde la masa ósea es más baja que la normal.
- b) Descalcificación de los huesos.

6. La mayoría de las personas que padecen osteopenia no presentan síntomas.
La pérdida de masa ósea no es dolorosa.

- c) Ciento
- d) Falso

7. Factores de riesgo de fractura

- f) Bajo Peso Corporal.
- g) Fractura de cadera.
- h) Tabaquismo.
- i) Alcoholismo.
- j) Todas las anteriores.

8. ¿Creé usted que el evitar tomar bebidas alcohólicas, abandonar el tabaco ayude disminuir el riesgo de presentar Osteopenia?

- c) Si
- d) No

5.- ¿Qué alimentos puede preferir su consumo por ser ricos en Calcio?

- a) Leche
- b) Yogurt
- c) Queso
- d) Todas las anteriores

OSTEOPENIA
EVALUACIÓN INICIAL

| | |
|------------|---------------------------|
| Nombre: | Daria Manoatl Tetlalmitzi |
| Fecha: | 09/06/23 |
| Municipio: | Santa Cruz |
| Programa: | Dif despensas |

INSTRUCCIONES: Subraya la respuesta correcta.

1. ¿Qué es Osteopenia?

- a) Afección donde la masa ósea es más baja que la normal.
 b) Descalcificación de los huesos.

2. La mayoría de las personas que padecen osteopenia no presentan síntomas.
 La pérdida de masa ósea no es dolorosa.

- a) Ciento
 b) Falso

3. Factores de riesgo de fractura

- a) Bajo Peso Corporal.
 b) Fractura de cadera.
 c) Tabaquismo.
 d) Alcoholismo.
 e) Todas las anteriores.

4. ¿Creé usted que el evitar tomar bebidas alcohólicas, abandonar el tabaco ayude disminuir el riesgo de presentar Osteopenia?

- a) Si
 b) No

5.- ¿Qué alimentos puede preferir su consumo por ser ricos en Calcio?

- a) Leche
 b) Yogurt
 c) Queso
 d) Todas las anteriores

OSTEOPENIA
 EVALUACIÓN FINAL

| | |
|------------|--|
| Nombre: | |
| Fecha: | |
| Municipio: | |
| Programa: | |

INSTRUCCIONES: Subraya la respuesta correcta.

INSTRUCCIONES: Subraya la respuesta correcta.

5. ¿Qué es Osteopenia?

- a) Afección donde la masa ósea es más baja que la normal.
- b) Descalcificación de los huesos.

6. La mayoría de las personas que padecen osteopenia no presentan síntomas.
 La pérdida de masa ósea no es dolorosa.

- c) Ciento
- d) Falso

7. Factores de riesgo de fractura

- f) Bajo Peso Corporal.
- g) Fractura de cadera.
- h) Tabaquismo.
- i) Alcoholismo
- j) Todas las anteriores.

8. ¿Creé usted que el evitar tomar bebidas alcohólicas, abandonar el tabaco ayude disminuir el riesgo de presentar Osteopenia?

- c) Si
- d) No

5.- ¿Qué alimentos puede preferir su consumo por ser ricos en Calcio?

- a) Leche
- b) Yogurt
- c) Queso
- d) Todas las anteriores

**SISTEMA ESTATAL PARA DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN.**



EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS DE ORIENTACIÓN ALIMENTARIA

MUNICIPIO DE: STA. CRUZ TLAXCALA

PROGRAMA: ATENCIÓN PRIORITARIA A ADULTOS MAYORES

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: OSTEOPENIA

FECHA: 09 DE JUNIO DEL 2023

HORA: 10:00 AM



Ilustración 1

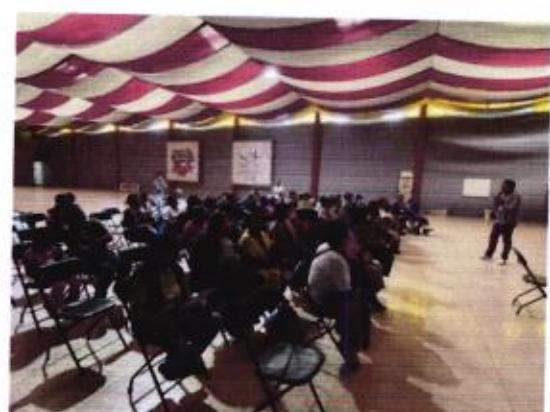


Ilustración 2



Ilustración 3



Ilustración 4



Ilustración 5



Ilustración 6



Ilustración 7



Ilustración 8



Ilustración 9